**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data …………………………** | **Lp.**  | **CZĘŚĆ I** (wypełnia kandydat/kandydatka lub rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata/kandydatki) |
| **Dane kandydata** |  | Imię:  | Nazwisko:  |
|  | Data urodzenia:  | Wiek w chwili przystąpienia do projektu:  |
|  | Płeć | * Kobieta
 | * Mężczyzna
 |
|  | PESEL: |
| **Dane adresowe** |  | Województwo:  | Powiat: |
|  | Gmina:  | Miejscowość:  |
|  | Ulica:  | Nr domu: | Nr lokalu: |
|  | Kod pocztowy: |
|  | Telefon stacjonarny:  | * brak
 |
|  | Telefon komórkowy:  | * brak
 |
|  | Telefon rodzica / opiekuna | * Brak
 |
|  | Adres poczty elektronicznej: (w przypadku braku proszę wskazać e-mail rodzica /opiekuna): |
|  | Rodzaj obszaru zamieszkania: * obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie
* obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie
* obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione
 |
| **Kryteria kwalifikowalności** |  | Nazwa szkoły, do której uczęszcza kandydat/kandydatka  |
| * Szkoła Podstawowa w Stawkach
 |
| * Szkoła Podstawowa w Służewie
 |
| * Szkoła Podstawowa w Opokach
 |
| * Szkoła Podstawowa w Ostrowąsie
 |
| * Szkoła Podstawowa w Przybranowie
 |
| * Szkoła Podstawowa w Wołuszewie
 |
| **Preferowana forma wsparcia** |  | * Zajęcia dodatkowe - język hiszpański
* Zajęcia dodatkowe - język niemiecki
* Zajęcia dodatkowe – robotyka
* Zajęcia dodatkowe - kodowanie i programowanie
* Zajęcia dodatkowe - matematyczno-przyrodnicze
* Zajęcia dodatkowe - kółko matematyczne
* Zajęcia dodatkowe - kółko szachowe
* Zajęcia dodatkowe - kształtowanie umiejętności interpersonalnych i społecznych
* Zajęcia logopedyczne
* Doradztwo zawodowo-edukacyjne
 |
| **Ułatwienia dla osób z niepełno-sprawnościami** |  | * Tak
* Nie

Jeśli tak prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień: …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

…………………………………………………………………………………..

Data, czytelny podpis ucznia

/ **podanie przez Pana/Panią danych osobowe jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z zapisem do projektu 10.2.2. Kształcenie ogólne. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe przyjęcie Państwa do projektu**/

**UWAGA! Proszę wyraźnie oznaczyć znakiem X zgodę, którą Państwo udzielacie. Zgoda udzielona, w każdym momencie może być przez Państwa odwołana.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Gminny Zespół Obsługi Szkół w Aleksandrowie Kujawskim w celu realizacji projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Zespół Obsługi Szkół w Aleksandrowie Kujawskim w celu realizacji projektu

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej gminy Aleksandrów Kujawski w związku z działalnością promocyjną projektu

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej szkoły w związku z działalnością promocyjną projektu

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na portalach społecznościowych gminy Aleksandrów Kujawski w związku z działalnością promocyjną projektu

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w lokalnej prasie w związku z działalnością promocyjną projektu.

……………………………………………

/Data i podpis /

**Klauzula informacyjna**

**Zgodnie z art.13 ust.1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku**

Kierownik Gminnego Zespołu Obsługi Szkół informuje, że jest administratorem Państwa danych osobowych w siedzibie Urzędu ul. Słowackiego 12, 87-700 Aleksandrów Kujawski. Został powołany Inspektorem danych osobowych Kontakt mailowy: gzos\_aleksandrow@wp.pl

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z:

* art. 125 oraz art. 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
* art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu i Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego (RPO WK-P), w szczególności w celu:

a. umożliwienia korzystania z GWD i obsługi cyklu życia projektu,

b. naboru i oceny wniosku o dofinansowanie projektu oraz procedury odwoławczej,

c. publikacji wyników naboru na stronie internetowej Programu oraz na stronach Instytucji Pośredniczących RPO WK-P,

d. w przypadku wyboru do dofinansowania – do zawarcia oraz dokonywania zmian w umowie / porozumieniu / decyzji o dofinansowaniu,

e. realizacji praw i obowiązków wynikających z umowy / porozumienia / decyzji o dofinansowaniu projektu, w tym: rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność, wypłaty dofinansowania, monitoringu i kontroli, w tym kontroli trwałości, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu,

f. prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych,

g. certyfikacji wydatków,

h. analiz i ewaluacji,

i. ochrony interesów finansowych Unii Europejskiej,

j. archiwizacji.

1) Pani/Pana dane osobowe, dane personelu projektu i innych osób uczestniczących w realizacji zadań zleconych, jak również Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, ekspertom, pracownikom oraz członkom Komisji Oceny Projektów Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczących RPO WK-P, Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu, przedstawicielom podmiotów upoważnionych do przeprowadzania kontroli lub audytów w ramach RPO WK-P, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), wykonawcom usług w zakresie badań ewaluacyjnych, analiz, tłumaczeń, ekspertyz, wykonawcy LSI, powołanym biegłym, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa lub publikowane w BIP Urzędu.

2) Pani/Pana dane osobowe, dane personelu projektu i innych osób uczestniczących w realizacji zadań zleconych, jak również Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

3) Przysługuje Pani/Panu, jak również personelowi projektu i innym osobom uczestniczącym w realizacji zadań zleconych, Partnerom Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestnikom projektu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4) Podanie przez Panią/Pana, jak również przez personel projektu i inne osoby uczestniczące w realizacji zadań zleconych, Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

5) Pani/Pana dane osobowe, jak również personelu projektu i innych osób uczestniczących w realizacji zadań zleconych, Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

6) Przechowywanie powierzonych danych osobowych po zakończeniu realizacji projektu odbywa się zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie.

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II** (wypełnia szkoła)  |
| Uczeń/uczennica o specjalnych potrzebach edukacyjnych  | * Tak
* Nie
 |
| Uczeń/uczennica zagrożony/a przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty | * Tak
* Nie
 |
| Uczeń/uczennica z niepełnosprawnością  | * Tak
* Nie
 |

|  |
| --- |
| **OPINIA WYCHOWAWCY** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|

|  |
| --- |
| **REKOMENDOWANE ZAJĘCIA W RAMACH PROJEKTU:** 1. ……………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………. 3. …………………………………………………………………………………………….4. …………………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………………….  |

 |
| **IMIĘ I NAZWISKO** ……………………………………………. **PODPIS WYCHOWAWCY** ………………………………..………..  |

|  |
| --- |
| **OPINIA PEDAGOGA** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|

|  |
| --- |
| **REKOMENDOWANE ZAJĘCIA W RAMACH PROJEKTU:** 1. ……………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………. 3. …………………………………………………………………………………………….4. …………………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………………….  |

 |
| **IMIĘ I NAZWISKO** ……………………………………………. **PODPIS PEDAGOGA** ………………………………..………..  |

|  |
| --- |
| **OPINIA NAUCZYCIELA PRZEDMIOTU** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|

|  |
| --- |
| **REKOMENDOWANE ZAJĘCIA W RAMACH PROJEKTU:** 1. ……………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………. 3. …………………………………………………………………………………………….4. …………………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………………….  |

 |
| **IMIĘ I NAZWISKO** ………………………………………. **PODPIS NAUCZYCIELA PRZEDMIOTU** ………………………………..………..  |

|  |
| --- |
| **OPINIA ZESPOŁU DS. UDZIELANIA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|

|  |
| --- |
| **REKOMENDOWANE ZAJĘCIA W RAMACH PROJEKTU:** 1. ……………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………. 3. …………………………………………………………………………………………….4. …………………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………………….  |

 |
| **IMIĘ I NAZWISKO** ………………………………………. **PODPIS PRZEDSTAWICIELA ZESPOŁU** ………………………………..………..  |